



Bitte füllen Sie die Teilnahmeerklärung digital aus. Drucken Sie nur die letzte Seite aus und versehen Sie diese mit der/den notwendigen Unterschrift(en). Das gescannte Blatt senden Sie bitte zusammen mit der vollständig digital ausgefüllten Teilnahmeerklärung per E-mail bis zum **14. März 2018, 12 Uhr**, an:

alpendorf@digitales-dorf.bayern

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an:

Technologecampus Grafenau

Herr Rainer Bomeisl

Tel: 08552 - 97 56 99 - 60

Hiermit melden wir uns beim Wettbewerb um die Teilnahme am Projekt »Digitales Alpendorf« an.

Gemeinde	
Anrede, Titel, Name, Vorname Bürgermeister/in	
Anrede, Titel, Name, Vorname Landrat/Landrätin	
Gemeindeschlüssel	
Landkreis	
Einwohnerzahl	

Kontaktdaten verbindliche/r Ansprechpartner/in im Verfahren:

Anrede, Titel, Name, Vorname	
Funktion	
Telefonnummer	
E-Mail-Adresse	

Internetübertragungsrate (im Download) und Mobilfunkabdeckung:

Gemeinde	Aktuelle Übertragungsrate im Download bis zu...	Breitbandausbau erfolgt?	Falls nein, Ausbau realisiert bis MM/JJJJ	Mobilfunkabdeckung 4G/LTE, geschätzt (in %)
	Mbit/s	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

Infos zur Breitbandsituation Ihrer Gemeinde finden Sie [hier](#).

Infos zur Mobilfunkabdeckung Ihrer Gemeinde finden Sie [hier](#).

Bisheriges Engagement zur Verbesserung der Lebensbedingungen im alpinen ländlichen Raum (Stichpunkte):

Umsetzungs- zeitraum	Maßnahme	Ergebnis

Bitte diesen Platz nicht überschreiten. Bei weiteren Maßnahmen beschränken Sie sich bitte auf die Wichtigsten.

Welcher Eigenbeitrag kann erbracht werden (z.B. Personal)?

Eigenbeitrag

Investive Maßnahmen müssen eigenfinanziert bzw. zusätzliche Mittel dafür akquiriert werden.

In welchen Themenbereichen sehen Sie die besten Ansatzpunkte für Verbesserungen?

- | | | | |
|------------------------------------|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Arbeiten | <input type="checkbox"/> Dienste/Handel | <input type="checkbox"/> Energie | <input type="checkbox"/> Lernen |
| <input type="checkbox"/> Medizin | <input type="checkbox"/> Mobilität | <input type="checkbox"/> Pflege | <input type="checkbox"/> Wohnen/Barrierefreiheit |
| <input type="checkbox"/> Tourismus | <input type="checkbox"/> Kultur | <input type="checkbox"/> Landwirtschaft | |

Informationen zu den Themenbereichen finden Sie unter www.digitales-dorf.bayern.

Erste Projektidee(n) (Stichpunkte):

Projektideen

Bitte diesen Platz nicht überschreiten. Bei weiteren Maßnahmen beschränken Sie sich bitte auf die wichtigsten.

Diese Seite bitte ausdrucken und das unterschriebene Blatt anschließend als Scan der E-Mail mit der digital ausgefüllten Teilnahmeerklärung anfügen.

Mit der Unterschrift bestätige ich/bestätigen wir, dass ich/wir mit der Teilnahme der Gemeinde ein-verstanden bin/sind und sie im Wettbewerb um die Teilnahme am Projekt »Digitales Alpendorf« aktiv unterstützen werde(n). Mit den Teilnahmebedingungen ist die Gemeinde einverstanden.

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift Bürgermeister/in (verpflichtend)

Unterschrift Landrat/Landrätin (optional)

Durch die Einreichung einer Teilnahmeerklärung bzw. Bewerbung besteht kein Rechtsanspruch auf Zulassung zum Wettbewerb bzw. zur Förderung. Alle Bewerber erklären sich durch die Teilnahme am Wettbewerb einverstanden, dass ihre Namen, der Titel des Vorhabens und auch eine Kurzbeschreibung veröffentlicht werden dürfen. Über die Verwendung persönlicher Daten informieren Sie sich bitte in der Datenschutzerklärung auf der Website www.digitales-dorf.bayern.